



**Základní škola a mateřská škola Špindlerův Mlýn
Okružní 32, 543 51 Špindlerův Mlýn**



Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

ELEKTRONICKÁ ŽÁDOST O PŘIJETÍ:

https://is.digiskolka.cz/SOL/PublicWeb/107588315/KWE015_Prihlaska.aspx?ID=5183

Žádám o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy, jejíž činnost vykonává *Základní škola a mateřská škola Špindlerův Mlýn* **od**

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení (dítě) v přijímacím řízení zastupovat:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus^{*)}.

podpis zákonného zástupce

V _____ dne: _____

^{*)} hodící se zakroužkujte

Telefon: 739 454 939	Url: E-mail: www.zsspindl.cz zsspindl@zsspindl.cz	Bankovní spojení: ČSOB	Účet: 187773491/0300	IČO: 75111586
-------------------------	--	---------------------------	-------------------------	------------------

Údaje a doklady stanovené pro přijetí dítěte do mateřské školy:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce, popř. doklad o zmocnění zastupovat dítě v přijímacím řízení v případě osob, které osobně pečují o dítě v pěstounské péči
- doporučení školského poradenského zařízení (v případě dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami)
- doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (v případě nepodrobení se očkování)

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO x NE,^{*)}

nebo

má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO x NE,^{*)}

nebo

má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky (dočasná kontraindikace).

ANO x NE,^{*)}

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

^{*)} hodící se zakroužkujte

Telefon: 739 454 939	Url: www.zsspindl.cz E-mail: zsspindl@zsspindl.cz	Bankovní spojení: ČSOB	Účet: 187773491/0300	IČO: 75111586
-------------------------	---	---------------------------	-------------------------	------------------